Beitrittserklärung
Ich möchte Mitglied im Verein Freunde und Förderer des Schulzentrums am Sund werden.

FÖRDERVEREIN
Schulzentrum am Sund e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

_____

Telefon: _____

E-Mail:

Art der Verbundenheit:

◯ ehem. Schüler/in ◯ Kind an der Schule ◯ ehem. Lehrer/in ◯ Lehrer/in

◯ Sonstiges:_____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Der Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt 10,00 €. Bitte überweisen Sie den Betrag auf das Vereinskonto oder erteilen Sie ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat.

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer des Schulzentrums am Sund e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer des Schulzentrums am Sund e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

IBAN:

D	E																						

BIC:

Bank:

Ort, Datum

Unterschrift

Verein der Freunde und Förderer des Schulzentrums am Sund e.V. Gläubiger-ID: DE65ZZZ00001954804

Sparkasse Vorpommern IBAN: DE15 1505 0500 0700 0005 00 BIC: NOLADE21GRW